	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			• .	
•					÷ ÷
					·
	CLAIMS ONLY		Application Number Filing Date /0/600 999 Applicant(e)		
	AMENDMENT AM	R SECOND ENDMENT	* May be used for additional claim	o Y-13-06	
	Indep Depend Indep Depend Indep	p Depend	tndep Depend 51 52	Indep Depend Indep	Depend
			53 54	\times	
	6 7		65 66 57	1	
	8 9 10		58 59	17	
	7 11 12		60 61 62	171	
	13 14 15		63 64 65		
	16 17 18		66 67 68	1	
	19 20 21		69 70	7 /	
	22 /		71 72 73		
	26 28		74 75 76	17	
	27 28 29		77 78 79		
	30 31 32		80 81	4 /	
	33 34		82 83 84		
	35 36 37		85 86 87		
	38 39 40		88 89 90		
	41 42 43		91		
	44 45		93 94 95		
	46 47 48	1	96 97 98		
	49 50 Total		99		
	Total	4]	Total Total	3 1	
	Depend Total Claims		Total Claims	43	
					
	,	,	•		
ż	·		·		